

WYDRUK ROZKŁADU CZASU PRACY (GRAFIKU)

Przyjmujący Zamówienie	DZIEŃ MIESIĄCA																															NORMA	CZAS RAZEM	GODZ. DO WYBR.		PODPIS						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			z poprz.	z nast.							
1 NAZWISKO I IMIĘ	DZIEŃ TYGODNIA																																									
	P O	W T	Ś R	C Z	P	S	N	P O	W T	Ś R	C Z	P	S	N	P O	W T	Ś R	C Z	P	S	N	P O	W T	Ś R	C Z	P	S	N	P O	W T	Ś R											
	SYMBOL OBECNOŚCI/NIEOBECNOŚCI																																									